



**Sesión Ordinaria
02/2012
H. Junta de Gobierno**

**Informe de Autoevaluación
Del 1 de enero al 30 de junio de 2012**

Dr. Mauricio Hernández Ávila

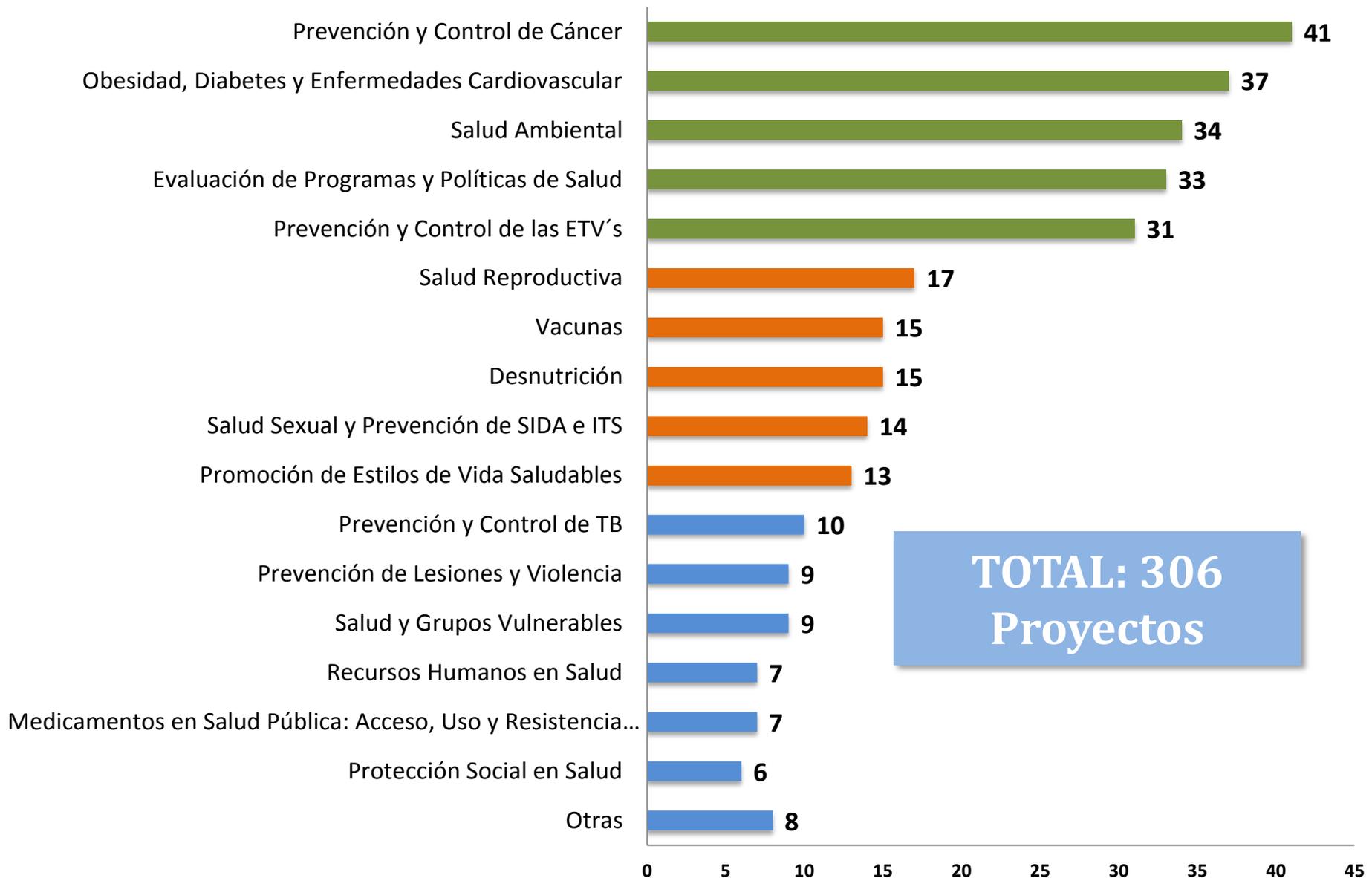
Estructura del Informe

1. Investigación
2. Docencia
3. Vinculación: participación del INSP en la generación de política pública
4. Difusión y divulgación
5. Administración
6. Planeación Estratégica

Investigación



Proyectos de Investigación por LIM



Proyectos de investigación de mayor relevancia

Evaluación de asistentes en radiología mamaria en la interpretación de mastografías de tamizaje

- ✓ 15 técnicos radiólogos capacitados en anatomía y fisiología de la mama, protección radiológica, patología del cáncer de mama, sistema Bi-Rads de evaluación de mastografías y programas de tamizaje en el sistema de salud nacional.



PRONTO2 Programa de Rescate Obstétrico Neonatal: Tratamiento Óptimo y Oportuno: Ensayo aleatorizado para una evaluación de impacto

- ✓ Se contribuyó en el proyecto de modificación de la norma 007: Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido.

Estrategia para reducir las tasas de mortalidad materna en México.



Proyectos de investigación de mayor relevancia

Impacto de políticas públicas en contra de tabaquismo en una cohorte de fumadores adultos mexicanos

- ✓ Permitió evaluar el impacto psicosocial y de conducta que causan las políticas públicas promovidas por el Convenio Marco para el Control de Tabaco de la OMS.



Prevención de obesidad en niños: una intervención basada en la atención en guarderías del Instituto Mexicano del Seguro Social

- ✓ Diseño y evaluación del impacto de una intervención multifacética con perspectiva cultural basada en la atención en guarderías del IMSS para la prevención de la obesidad en niños de 2 a 4 años de edad



Proyectos de investigación de mayor relevancia

Promoción de los derechos de jóvenes y mujeres migrantes en áreas vulnerables de la frontera México - Guatemala.

- ✓ Entidades regionales fortalecidas para abogar y demandar mejoras en los servicios de prevención de ITS/VIH en mujeres, jóvenes y grupos vulnerables, incluida la transmisión del VIH de madre a hijo/a (TMH).



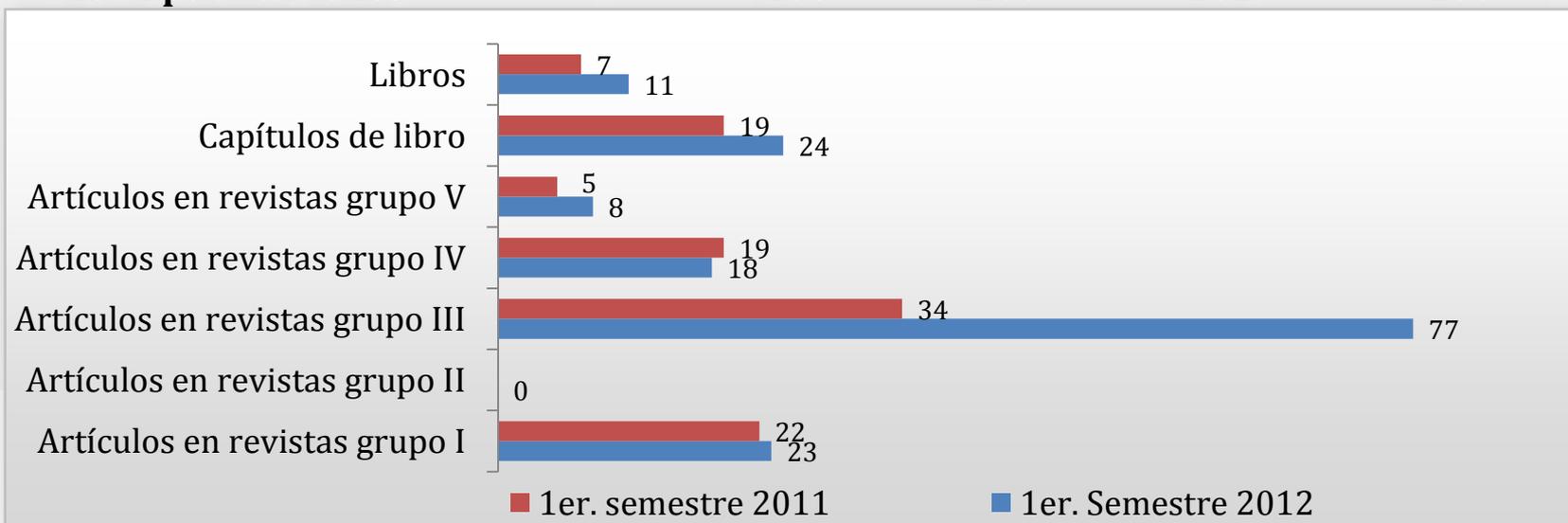
Evaluación de niveles de inmunogenicidad en mujeres vacunadas contra VPH en México.

- ✓ Monitoreo de los niveles de anticuerpos en mujeres vacunadas contra VPH para determinar no inferioridad del esquema extendido en niñas de 9 años en comparación con el esquema tradicional con 3 dosis en mujeres entre 18 y 24 años.



Publicaciones científicas

Tipo de publicación	2011		2012	
	n	%	n	%
Artículos en revistas grupo I	22	20.8	23	14.2
Artículos en revistas grupo II	0	0	0	0
Artículos en revistas grupo III	34	32.1	77	47.8
Artículos en revistas grupo IV	19	17.9	18	11.3
Artículos en revistas grupo V	5	4.7	8	5
Total Artículos	80	75.5	126	78.3
Capítulos de libro	19	17.9	24	14.9
Libros	7	6.6	11	6.8
Total publicaciones	106	100	161	100



Publicaciones científicas de alto impacto

SCI TOTAL ENVIRON

ENVIRON RES



Effect of current tobacco consumption on the male reproductive hormone profile

Julia Blanco-Muñoz, Marina Lacasaña^{1,2,3}, Clemente Aguilar-Garduño¹

¹ Instituto Nacional de Salud Pública de México (INSPI) (National Institute of Public Health of Mexico), Av. Universidad 671, Col. San María Ahauacatlán, CP 42100, Cuernavaca, México, México

ARTICLE INFO

Article history:
Received 16 October 2011
Received in revised form 21 March 2012
Accepted 27 March 2012
Available online 26 April 2012

Keywords:
Tobacco
Male hormone profile
Mexico

ABSTRACT

The knowledge about the effect of cigarette smoking on the male reproductive function is still limited. The objective of this study was to evaluate the association between active exposure to tobacco smoke and the male reproductive hormone profile in a group of 136 Mexican flower growers. Serum levels of FSH, LH, prolactin, total testosterone, inhibin B and estradiol were measured using enzyme-linked immunosorbent assay. Weight and height were also measured and a structured questionnaire was applied to get information on sociodemographic characteristics, alcohol and work history and alcohol and tobacco consumption (current smoking habit and number of cigarettes smoked per day). Based on this information tobacco consumption was divided into four categories: never-smokers, ex-smokers, current smokers under five cigarettes/day and current smokers over or equal to five cigarettes/day. Using the group of never-smokers as reference and after adjusting the potential confounders, current smokers of five or more cigarettes/day showed significantly higher levels of LH ($p=0.03$, $p=0.01$), prolactin ($p=0.19$, $p=0.02$) and testosterone ($p=0.21$, $p=0.02$). Current smokers of less than five cigarettes/day also showed higher levels of prolactin ($p=0.12$, $p=0.02$) and testosterone ($p=0.18$, $p=0.01$). Hormone levels of ex-smokers were similar to those of never-smokers. Our results are compatible with the hypothesis that tobacco consumption may act as an endocrine disruptor on the male hormone profile.

© 2012 Elsevier B.V. All rights reserved.

1. Introduction

Despite numerous campaigns to reduce the consumption of tobacco, smoking is still highly prevalent in Mexico. According to the 2011 National Addictions Survey, in Mexico 31.4% of men between ages 12 and 85 are active smokers, and 30.9% are former smokers (ENA, 2011). The number of deaths attributable to smoking is 25,383, of which 16,418 correspond to the male sex (Villedo-Salgado et al., 2005).

Previous studies have reported adverse effects of active smoking on the male reproductive function. Authors have found that smoking is more so associated to morphological alterations of spermatozoa (Ogata et al., 2005), as well as reduction of sperm density and motility (Sobushin et al., 1995; Zouman et al., 2000), of semen volume (Fauguier et al., 2006), and of fertility (Myrjak et al., 2006). Although the underlying mechanisms have not been determined,

some of these effects could be mediated by the action of tobacco on the male hormone profile (Vogt et al., 1986). Experimental studies have shown that nicotine stimulates the nicotinic acetylcholine receptors in the neurons of the mesolimbic system, thereby increasing dopamine release (Di Ciano, 2000; Watkins et al., 2000). This may affect the release of gonadotropins (FSH and LH) and of prolactin within the anterior hypophysis (Takahashi et al., 2000; Foss et al., 1980), as well as alter the feedback mechanism of the hypothalamic-hypophyseal-gonadal axis in the testes. However, to date, research assessing the association between tobacco smoke exposure and male hormone profile has shown inconsistent results (Kapoor and Jones, 2000; Vitor, 1996).

Because many studies assessing the effect of smoking on the male hormone profile have been carried out on men who resort to clinics due to infertility problems, the generalizability of generalizing their results are limited. On the other hand, the fact that most studies do not measure the complete profile—only few of them measure inhibin B, prolactin and estradiol—is equally an obstacle for a comprehensive interpretation of the results.

The present study assesses the effect of active exposure to tobacco smoke on the male hormone profile of 136 healthy men employed in the flower industry in two states (Baja California and Mexico) of the Mexican Republic, who are also exposed to organophosphate (OP) and organochlorine (OC) pesticides, which also act as endocrine disruptors in humans (Blanco-Muñoz et al., 2010).

* Corresponding author at: Escuela Académica de Salud Pública (EASP) (Academy School of Public Health), Campus Universidad de la Laguna, C/ Santa Adela Orotarino s/n, 38100 Candelaria, Spain. Tel.: +34 988277000, fax: +34 988277000.
E-mail address: lacasa@usal.es (M. Lacasaña).
¹ Present address of Dr. Marina Lacasaña and Dr. Clemente Aguilar-Garduño: Escuela Académica de Salud Pública (EASP) (Academy School of Public Health), Campus Universidad de la Laguna, C/ Santa Adela Orotarino s/n, 38100 Candelaria, Spain.
² CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBER of Epidemiology and Public Health), Candelaria, Spain.



Prenatal dichlorodiphenyldichloroethylene (DDE) exposure and child growth during the first year of life^a

Sheyla Garcés^a, Luisa Torres-Sánchez^b, Mariano E. Cebrán^c, Luz Claudio^a, Lizabeth López-Carrillo^{b,a*}

^a Department of Preventive Medicine, Master's Unit/Unit of Medicine, International Training and Research in Environmental and Occupational Health Program, IZT Hospital, CEM Building, 3 West, One Culture 1, Loy Plaza, Box 1007, New York, NY 10020, USA
^b National Institute of Public Health, Av. Universidad 671, Col. San María Ahauacatlán, CP 42100 Cuernavaca, México, México
^c Department of Toxicology (DNT/DTA), Av. Instituto Politécnico Nacional 2508, Col. San Pedro Zacamula, CP 8700 México, D.F., Apartado Postal 14746, 07040 México, D.F., México

ARTICLE INFO

Article history:
Received 20 September 2011
Received in revised form 24 November 2011
Accepted 2 December 2011
Available online 12 January 2012

Keywords:
p,p'-dichlorodiphenyldichloroethylene (DDE)
Child anthropometric measurements
Organochlorines
Z score
Mexico

ABSTRACT

Background: Due to its long-term persistence in the environment and its ability to cross the placental barrier, prenatal p,p'-dichlorodiphenyldichloroethylene (DDE) exposure continues to be a public health concern. This study aimed to evaluate the association between prenatal DDE exposure and child growth, at birth and during the first year of life.
Methods: 253 pregnant women were recruited between January 2005 and June 2005 in a prospective cohort in Mexico. Serum levels of DDE were measured during each trimester of pregnancy by gas chromatography with an electron capture detector. Using the generalized mixed-effects models, the association between DDE and child growth parameters (weight-for-age, length-for-age, weight-for-length, BMI-for-age and head circumference-for-age Z-scores) from birth to 1 year of age was assessed. Maternal dietary intake was considered an important confounder.
Results: DDE levels were 8.3 ± 2.8 ng/mL (first trimester), 4.6 ± 2.9 ng/mL (second trimester), and 7.6 ± 2.9 ng/mL (third trimester). After adjusting for potential confounder variables, no significant associations were observed with prenatal DDE exposure and each of the selected parameters.
Conclusions: Our results show no evidence of an association between prenatal DDE exposure and child growth during the first year of life.

© 2011 Elsevier Inc. All rights reserved.

1. Introduction

Organochlorine pesticide dichlorodiphenyldichloroethylene (DDE) was widely used to control malaria before being banned during the 1970s (ATSDR, 2002). DDE is rapidly metabolized to its main metabolite p,p'-dichlorodiphenyldichloroethylene (DDE), and because of its chemical stability and lipophilicity, it bioaccumulates in the food chain and persists in the environment years after application (ATSDR, 2002). In Mexico, DDT was used until 1990

and concentrations of DDE are still detectable in populations not occupationally exposed (Torres-Sánchez and López-Carrillo, 2007). DDT is considered an endocrine disruptor due to its antiandrogenic properties (Kolar et al., 1997). During pregnancy, DDE is able to cross the placental barrier (Dorea et al., 2001). Prenatal DDT exposure has been inconsistently associated with intrauterine growth retardation (IUGR), infant neurodevelopment and infant growth (Eskandariz et al., 2009). Hence body burden of DDT continues to be a public health issue, especially in children.

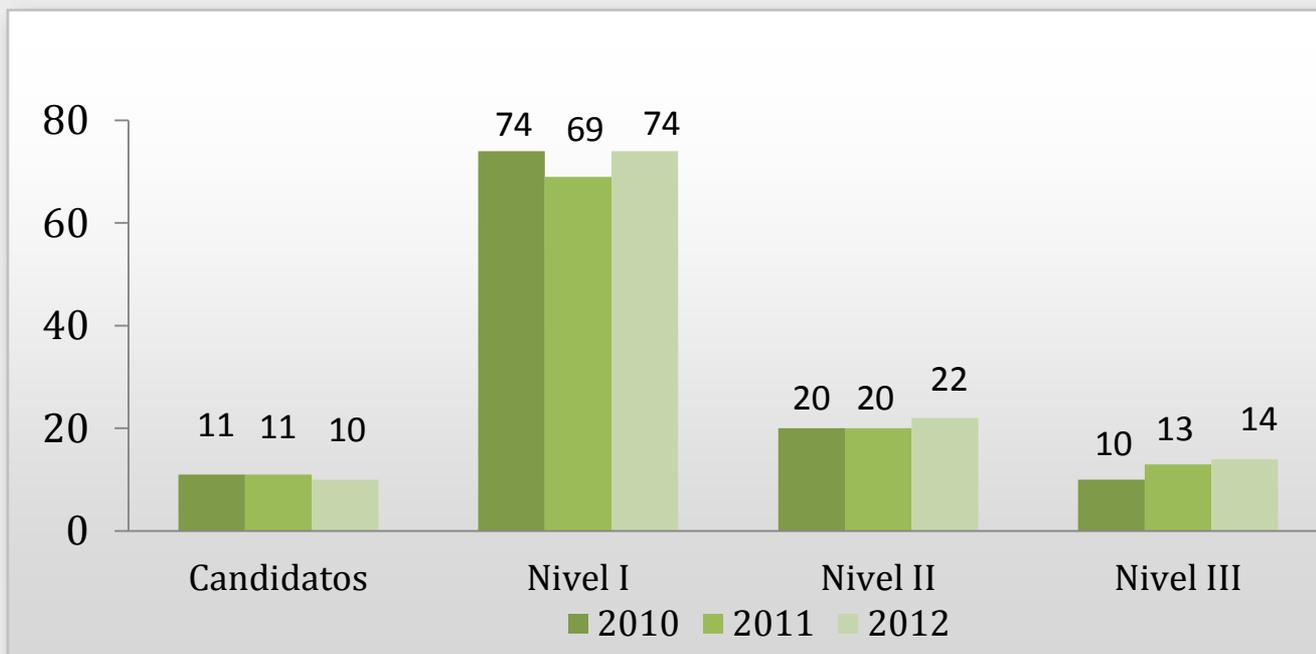
Concerning evidence is available regarding the potential effect of DDT exposure on child growth. Some studies have found a negative association between DDE exposure and child anthropometric measurements. For example, a significant decrease in height (0.72 cm at 1 year, 1.34 cm at 4 years and 2.39 cm at 7 years) was found in children prenatally exposed to high concentrations (> 60 ppb), specifically among African-American girls (Khan-Pillay et al., 2006). Another study by Karmous and colleagues also reported a significant decrease in height (1.8 cm) among girls, even though DDE concentrations were measured at 8 years of age (Karmous et al., 2002). In contrast, an increase in height (6.3 cm) and weight-for-height (6.9 kg) has also been

^a Funding source: This study was funded by Grants from the Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología de México (CONACYT), 30034-M, 15103 and 41706, and by the Master's Unit/Unit of Medicine, International Training and Research in Environmental and Occupational Health Program funded by the Faculty International Exchange Program for Minority Students (EIMM0001420). The content is solely the responsibility of the authors and does not necessarily represent the official views of the Faculty International Center or the National Institutes of Health.

* Corresponding author.
E-mail address: lgarcés@usal.es (S. Garcés), ltorres@usal.es (L. Torres-Sánchez), mcebran@usal.es (M.E. Cebrán), llcarrillo@usal.es (L. Claudio), llcarrillo@usal.es (L. López-Carrillo).

Sistema Nacional de Investigadores

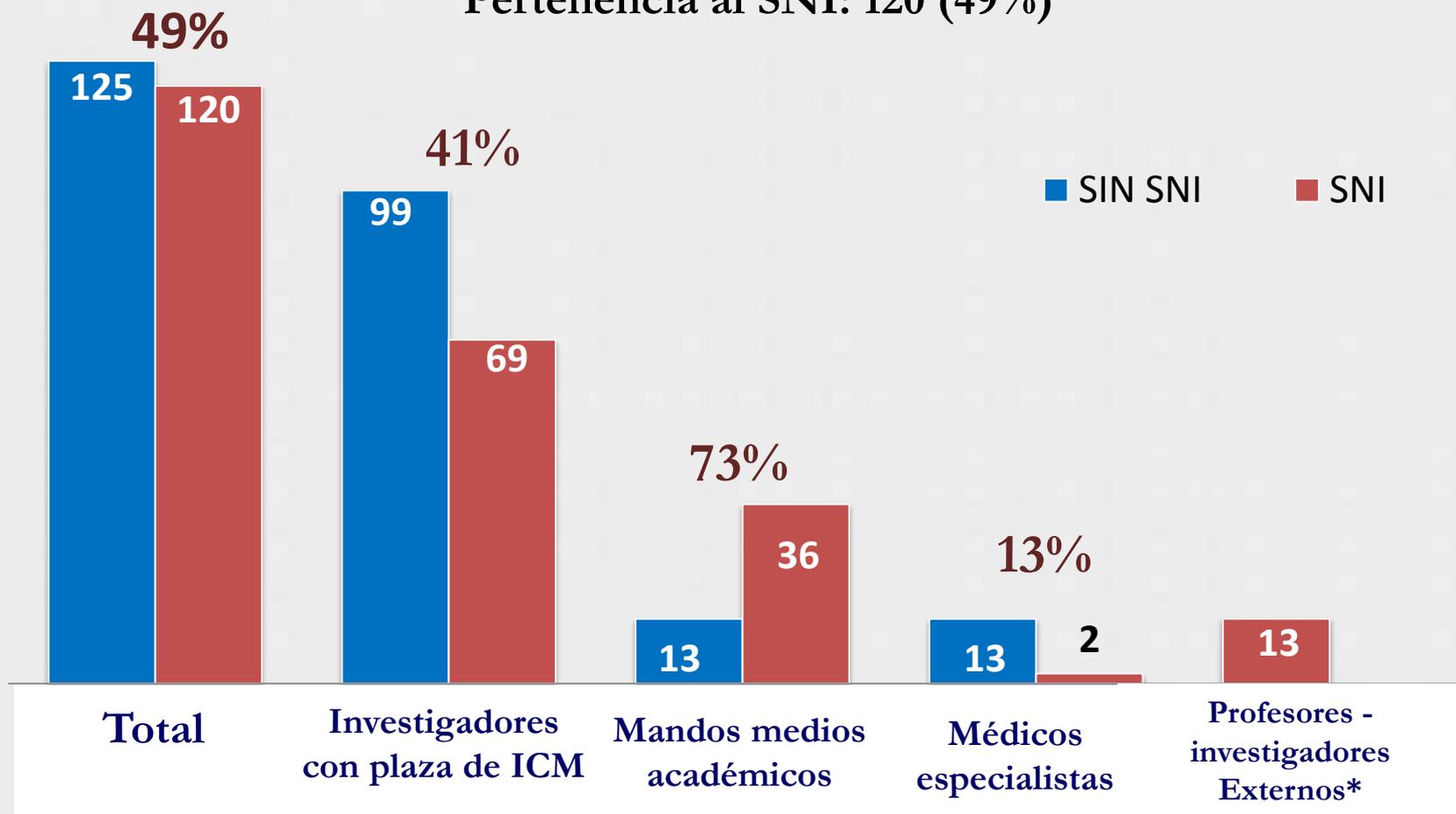
Nivel	2010	2011	2012
Candidatos	11	11	10
Nivel I	74	69	74
Nivel II	20	20	22
Nivel III	10	13	14
Investigadores en el SNI	115	113	120



SNI 2012

Personal académico en el INSP: 245

Pertenencia al SNI: 120 (49%)

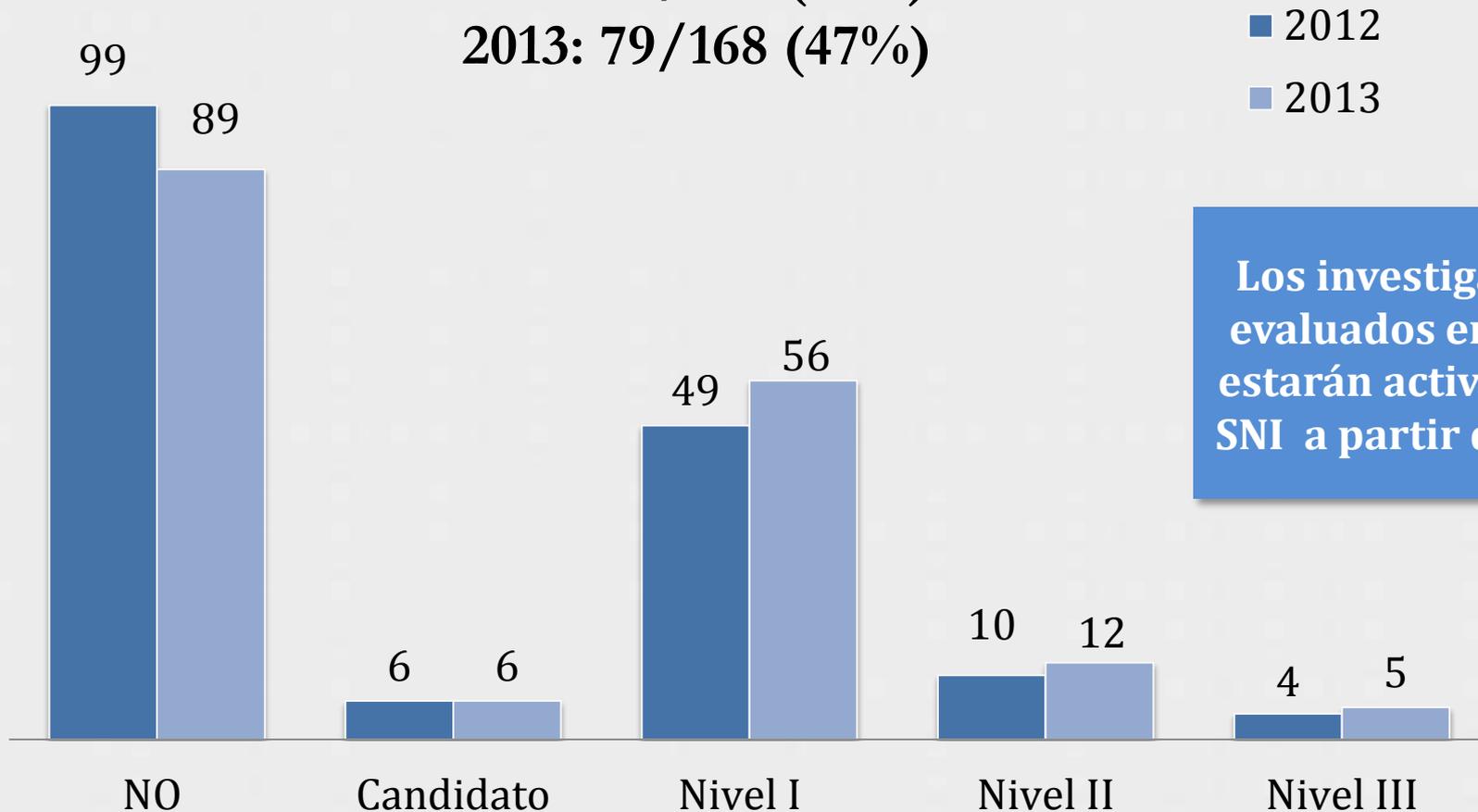


Pertenencia al SNI 2012-2013

Investigadores con plaza de ICM

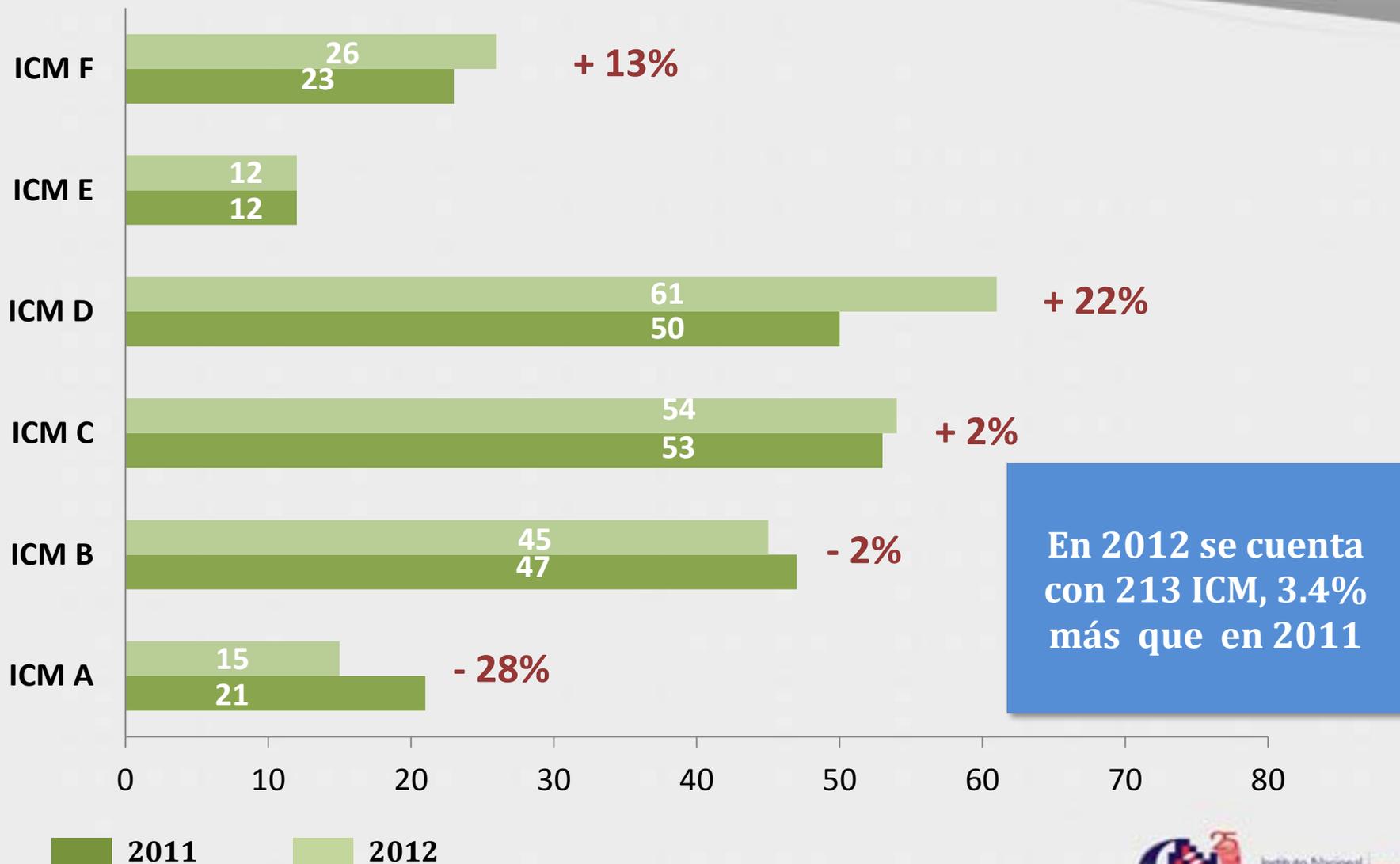
2012: 69/168 (41%)

2013: 79/168 (47%)



Los investigadores evaluados en 2012, estarán activos en el SNI a partir de 2013

ICM evaluados por la CCINSHAE



Estímulos a los Investigadores en Ciencias Médicas del INSP, 2012 *Estimación porcentual por Centro*

CENTRO	“n”	PRODUCTIVIDAD	PEDD	PERMANENCIA	PEDD +	SIN ESTIMULO
		%	%	%	PRODUCTIVIDAD %	%
CISP	50	22	20	78	42	0
CISS	30	3.3	20	60	23	(5) 16.6
CRISP	14	14.3	28.6	64	43	0
CISEI	46	8.7	8.7	76	17	(3) 6.5
CINyS	17	11.8	5.9	94	18	0
CIEE	8	37.5	0	75	38	0
CENIDSP	3	-	-	100	-	0
Total	168	13.9	18.5	74.5	29.1	(8) 4.8

Premios y distinciones



Premio “CANIFARMA 2011”

- Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica (CANIFARMA)
- **Trabajo:** *El silenciamiento selectivo de los oncogenes E6 y E7 de VPH16 por siRNAs induce autofagia y apoptosis de las células cervicales tumorales humanas.*
- Autores: **Peralta-Zaragoza O**, Salazar-León J, Meneses-Acosta A, Mercham H, **Gómez-Cerón c**, Fierros-Zárate G, Bermúdez Morales VH, Madrid-Marina V

Research & Fellowship
for Penn Med Students

Premio de Investigación

- The Richard K. Root Prize for Infectious Disease Research
- **Trabajo:** *Impact of cigarette smoking on rates and clinical prognosis of pulmonary tuberculosis in Southern Mexico.*
- Dirigido por la Dra. Ma de Lourdes García García



Nominado al Premio Shepard CDC

- Centros de Control y Prevención de Enfermedades / Agencia de Sustancias Tóxicas y el Registro de Enfermedades
- **Artículo:** *Effect of a School-Based Intervention on physical activity*
- Autores: Nancy Jennings Aburto, Janet E. Fulton, Margarita Safdie, T. Duque, **Annabelle Bonvecchio** y **Juan A. Rivera**



Premios y Distinciones



Primer lugar, Premio Francisco Ruiz Sánchez

- XXXVII Congreso anual de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología clínica (AMIMC)
- **Trabajo: *Investigación en Microbiología.***
- Otorgado al **Dr. Jesús Silva Sánchez** y el **Dr. Jesús Ulises Garza Ramos**



Primer lugar, Premio José Ruiloba

- Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica
- **1° Lugar en Investigación epidemiológica**
- Otorgado al **Mtro. Luis Pablo Cruz Hervert**



Segundo lugar, premio en investigación

- XXXVII Congreso anual de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología clínica (AMIMC)
- **Trabajo: *Investigación en infecciones nosocomiales, Ignaz Phillip Semmelweis***
- Otorgado al **Dr. Jesús Silva Sánchez**

Premios y Distinciones



Segundo lugar, premio en investigación “Ignaz Phillip Semmelweis”

- Categoría D: Investigación en control de infecciones intrahospitalarias
- Trabajo: *Primer aislamiento en América del Norte de Acinetobacter baumannii multiresistente portadora de bla-OXA-72 plasmídica*
- Otorgado a: Turrubiartes-Martínez EA, Tamayo-Legorreta EM, Sánchez-Pérez A, Oliva-Ramírez B, Cerda-Ramos L, Flores-Santos A, Tovar-Oviedo J, Silva-Sánchez J, Niño-Moreno P
- Apoyado por Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica



Premio al tercer lugar

- Reconocimiento del Colegio de la Frontera Sur
- Trabajo: *Comparación del ciclo gonotrófico de Aedes aegypti y Aedes albopictus en el sur de México.*
- Otorgado al Dr. Mauricio Casas Martínez y Rodrigo Tamayo Domínguez

Programa Anual de Trabajo 2012

Meta:

Apegarse al funcionamiento de un Centro Público de Investigación (CPI) para mejorar la oferta laboral del INSP

El INSP está gestionando el “reconocimiento” como Centro Público de Investigación



✓ H. Junta de Gobierno del INSP.



✓ Oficina del C. Secretario del ramo
✓ Dirección General de Programación y Presupuesto
✓ Coordinación General de Asuntos Jurídicos de la SSA



✓ Oficina del C. Secretario del ramo
✓ Oficina del C Subsecretario de Egresos
✓ Dirección General de Programación y Presupuesto A



✓ Dirección General
✓ Dirección Adjunta de Centros de Investigación
✓ Dirección Adjunta de Asuntos Jurídicos
✓ Dirección de Coordinación Sectorial



✓ Mesa Directiva y oficina de la Coordinadora General



✓ Oficina del C. Secretario del Ramo
✓ Unidad de Asuntos Jurídicos

Reconocimiento del INSP como CPI

¿En dónde estamos?

- ✓ **Entrevistas** con el Secretario Chertorivsky, Secretario Meade, Secretario Morgan, Subsecretario Treviño (SHCP) y con el Director General del CONACYT, José Enrique Villa
- ✓ El INSP cuenta con la **autorización de procedencia presupuestaria de la SHCP, según comunicado del 16-08-2012**
- ✓ El 20 de agosto de 2012 , fue aprobada por unanimidad la solicitud de opinión al **Foro Consultivo Científico y Tecnológico A.C.**
- ✓ La resolución del Foro será sometida para aprobación del **Órgano de Gobierno del CONACyT en el corto plazo.**
- ✓ Se integró el **Convenio de Administración de Resultados (CAR)**, con VoBo de DGPOP/ SSA , CONACyT y DGPP A/ SHCP
- ✓ Tres sesiones de discusión con la **comunidad académica del INSP**, de gran aceptación al proceso

Docencia



Oferta Académica 2011-2012

Residencia en Salud Pública y Medicina Preventiva	Especialidad en Promoción de la Salud	Maestrías en Salud Pública	Maestrías en Ciencias de la Salud	Doctorado en Ciencias en Salud Pública	Doctorado en Salud Pública	Doctorado en Nutrición Poblacional
---	---------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------	--	----------------------------	------------------------------------

ÁREAS DE CONCENTRACIÓN

✓ Epidemiología	✓ Epidemiología	✓ Epidemiología
✓ Bioestadística y Sistemas de Información en Salud	✓ Bioestadística	✓ Sistemas de Salud
✓ Salud Ambiental	✓ Salud Ambiental	✓ Enfermedades Infecciosas
✓ Administración en Salud	✓ Sistemas de Salud	
✓ Ciencias Sociales y del Comportamiento	✓ Salud Sexual y Reproductiva	
- En Servicio (virtual)	✓ Epidemiología Clínica	
✓ Enfermedades Infecciosas	✓ Enfermedades Infecciosas	
✓ Enfermedades Transmitidas por Vector	✓ Enfermedades Transmitidas por vector	
✓ Nutrición	✓ Nutrición	
- Vacunología		
- Promoción de la Salud		

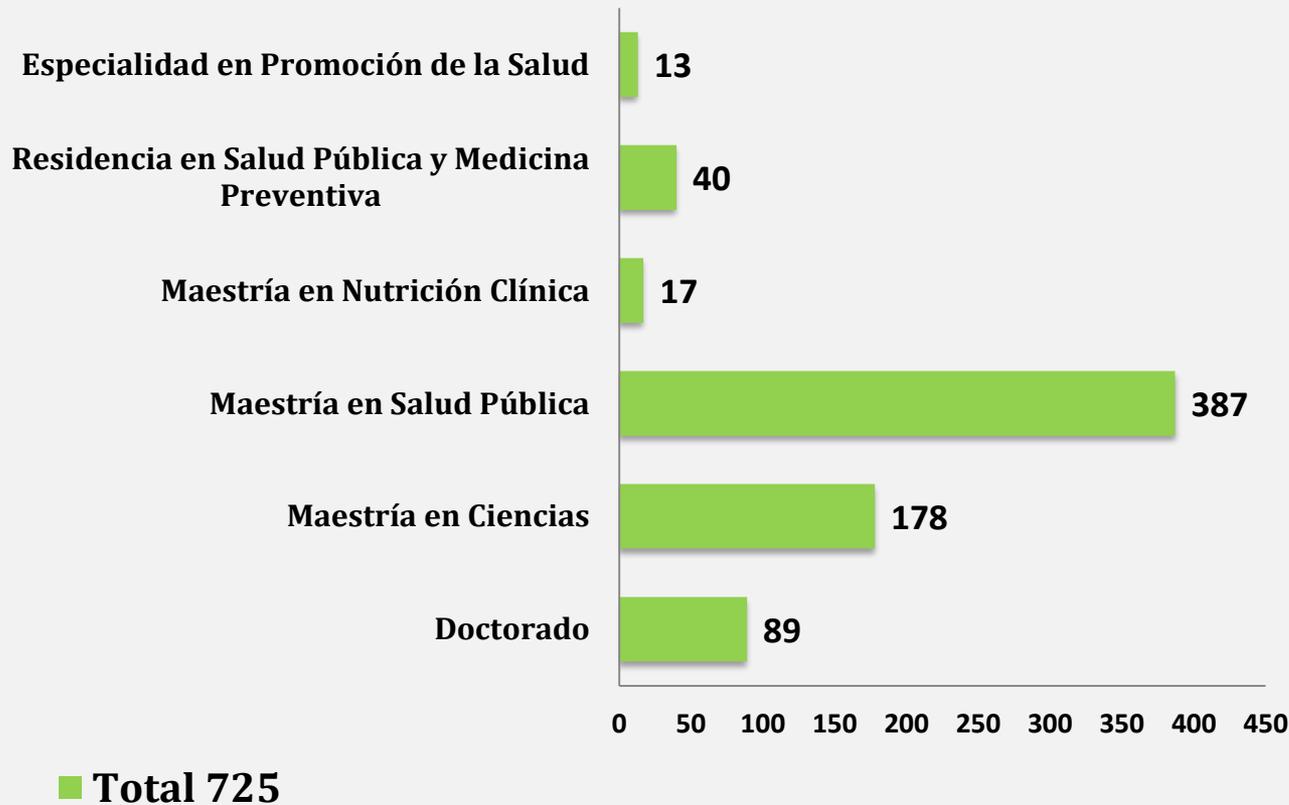
Se impartieron un total de 147 unidades didácticas con la participación de 382 docentes.

22/ 23 programas susceptibles de certificación ante CONACYT (Programa Nacional de Posgrados con Calidad)

*** Se abrirá en 2013 el Doctorado en Salud Ambiental**

Alumnos matriculados por programa

Alumnos activos por programa académico



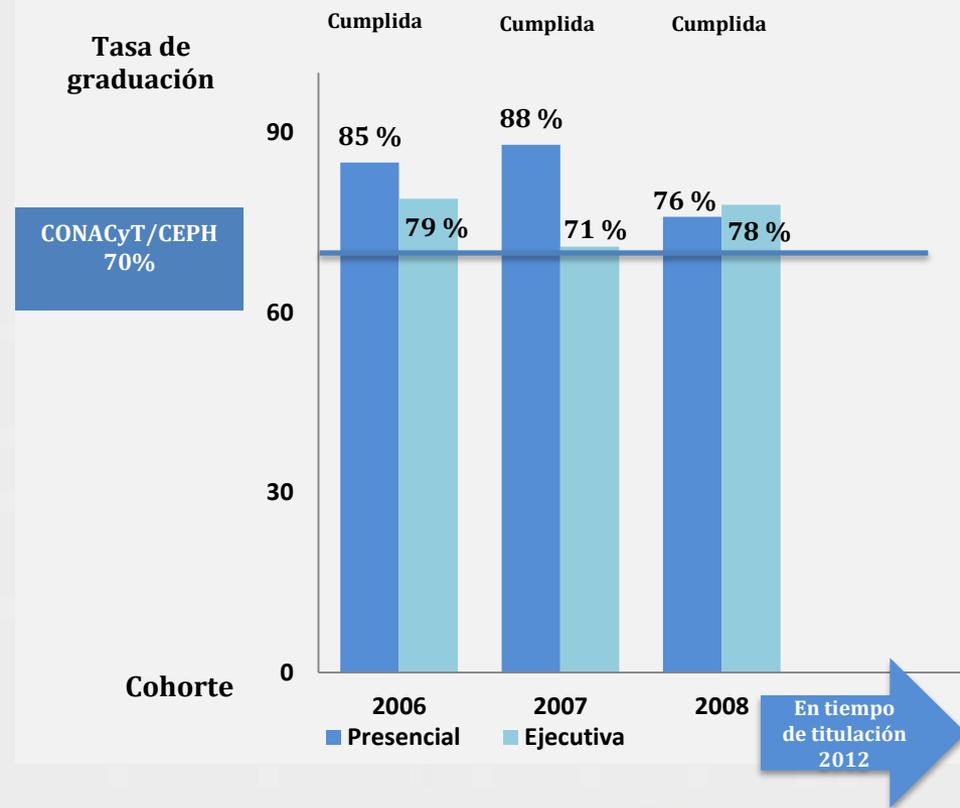
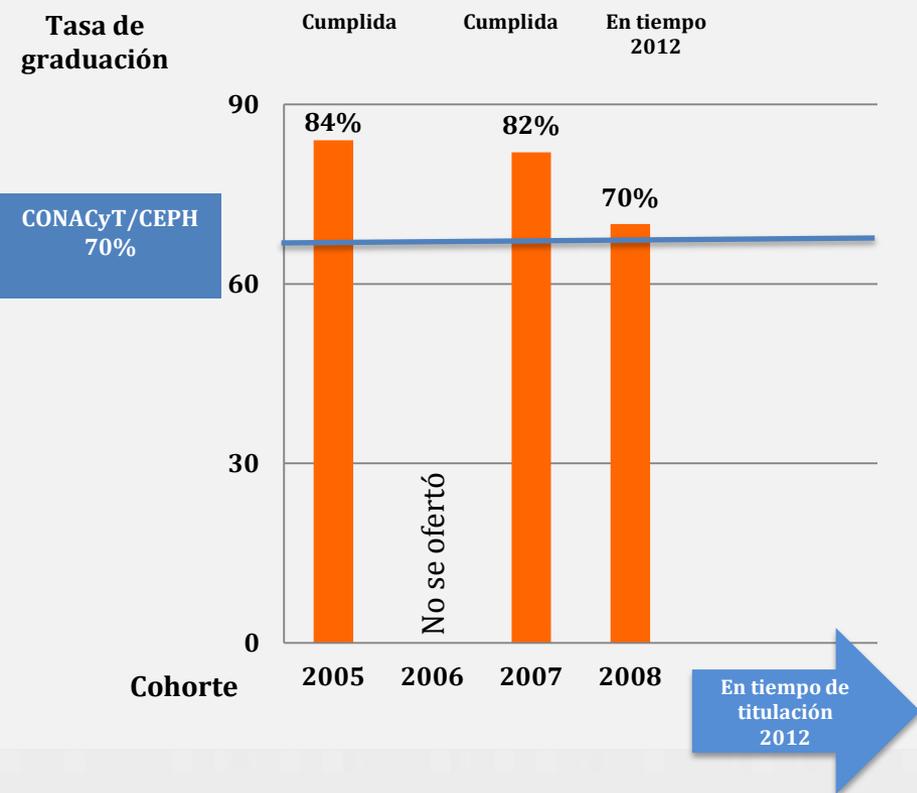
**725 alumnos
activos al
primer
semestre de
2012**



Tasas de graduación

Maestría en Ciencias de la Salud

Maestría en Salud Pública



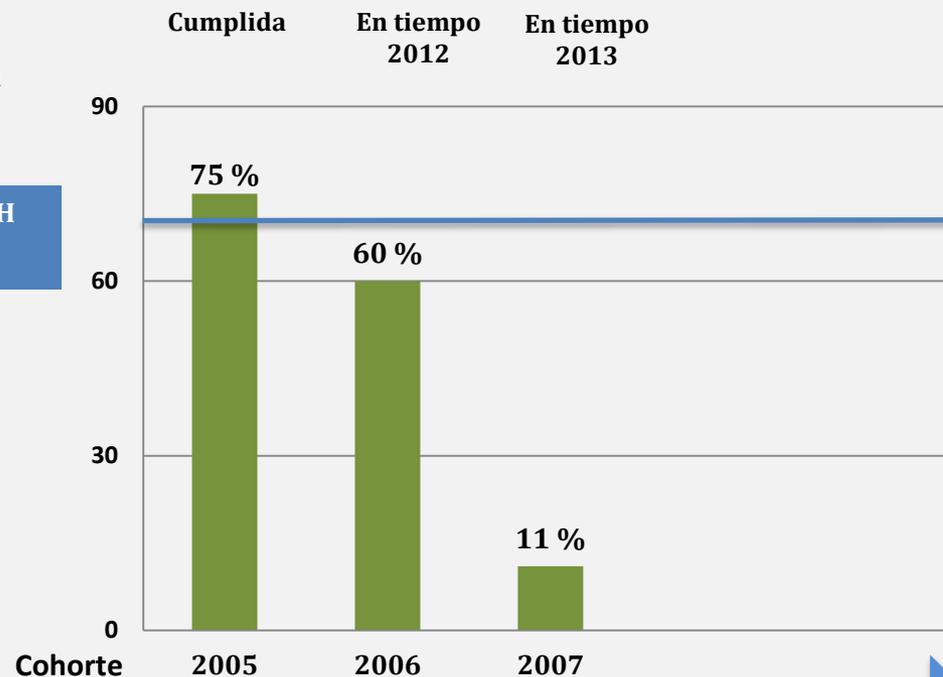
Las tasas de graduación mantienen los estándares de CONACYT

Tasas de graduación

Doctorado en Ciencias en Salud

Tasa de graduación

CONACyT/CEPH
70%

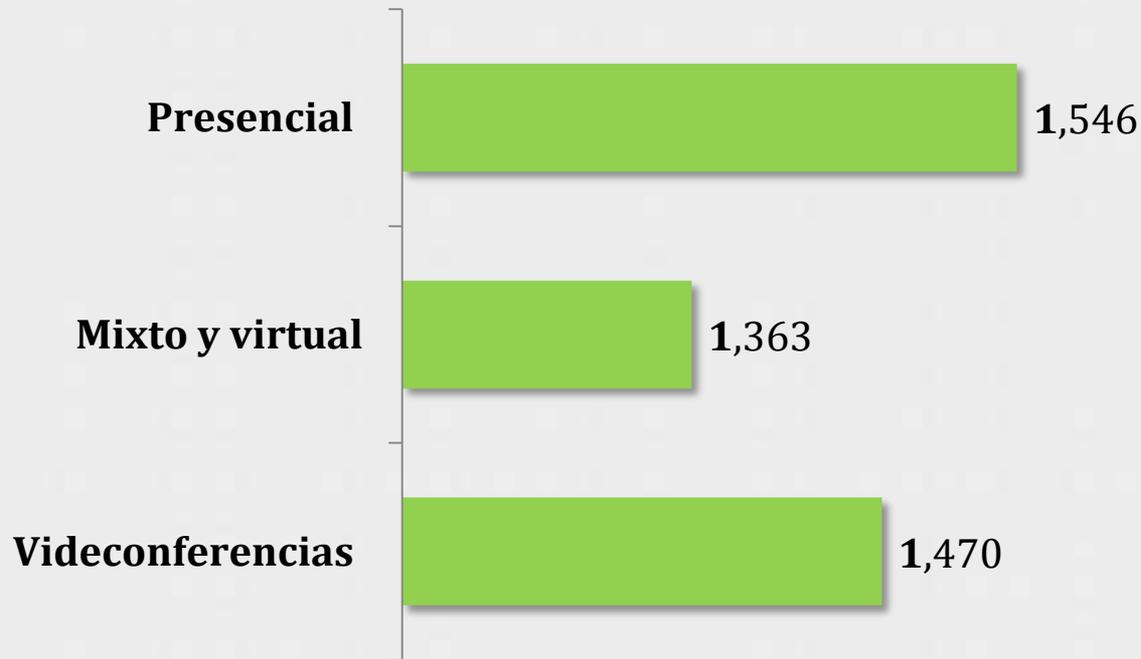


En tiempo de titulación
hasta 2013



Educación Continua

Número de participantes



4 379 alumnos de :
Tabasco, Durango, Nuevo León, Guanajuato, Jalisco, Zacatecas, Tamaulipas, Baja California, Querétaro y Michoacán.

- La temática se definió de acuerdo a las prioridades señaladas en el Programa Sectorial en Salud 2007-2012:

Vigilancia epidemiológica, Nutrición, Cáncer de mama, Dengue, Prevención y Control de Enfermedades Crónicas, Control del Tabaquismo, Profesionalización de la práctica docente y Profesionalización gerencial de funcionarios del sistema de salud.

Certificaciones 2012

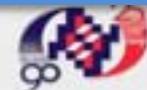
Re-acreditación del INSP ante el Council on Educación for Public Health (CEPH)



- ✓ **Visita del grupo evaluador designado por el CEPH** a las instalaciones del INSP en el mes de febrero
- ✓ La entrevista de salida indicó que **el INSP cumplió con el 100%** de los criterios, con una sola recomendación que ya se atendió.
- ✓ Se recibirá dictamen definitivo de acreditación el mes de noviembre



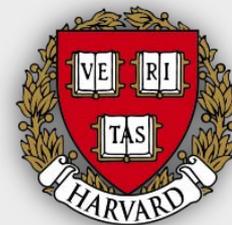
Fueron acreditados 4/10 alumnos del INSP ante la Junta Nacional de Examinadores en Salud Pública (NBPHE) de los Estados Unidos de Norteamérica



Internacionalización de los programas académicos

- ✓ Gestiones para iniciar actividades de intercambio académico con:
 - ❖ Universidad de Harvard
 - Universidad de Toronto
 - Universidad de Barcelona y
 - Universidad de Antioquia en Colombia

- ✓ Renovación del convenio con el Consejo de Investigación de Salud para el Desarrollo (“COHRED” por sus siglas en inglés) organismo no gubernamental con sede en Ginebra, Suiza.



Los alumnos del INSP podrán tomar cursos avanzados o participar en investigación estratégica en la Universidad de Harvard
Firma de convenio con Harvard el 24 de octubre

Avances en innovación educativa y tecnológica del programa académico



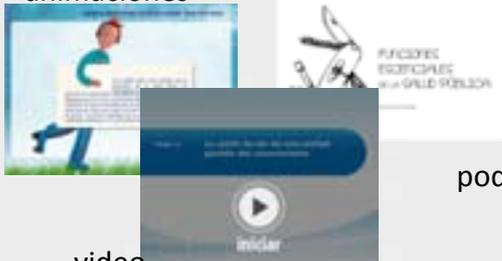
Sistemas de automatización



Portales, plataformas, M-learning



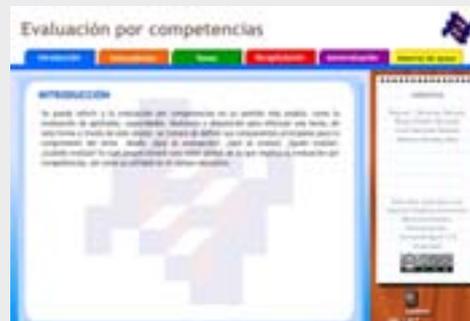
animaciones



podcasts

video

Recursos virtuales



Objetos de aprendizaje



Game Learning

Requerimiento de \$ 1,800.000 para 2013 para continuar invirtiendo en investigación en desarrollo educativo y tecnológico

Eventos destacados

Doctor Honoris Causa Dr. Jesús Kumate Rodríguez (26 de enero de 2012)

El INSP previa aprobación de la Comisión Académica de Docencia y de la Comisión Académica Ampliada, otorgo la investidura *Doctor Honoris Causa*



Eventos destacados



Celebración con evento académico el 17 de mayo de 2012

Vinculación:

Participación del INSP en la
generación de política pública



Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2012)

En marzo de 2012, se concluyeron las actividades en campo:



- ✓ Muestra efectiva **de 50,528 hogares** distribuidos en las 32 entidades federativas del país
- ✓ **96,030 entrevistas** efectivas (niños, adolescentes y adultos)/**14,104 entrevistas** con utilizadores de servicios de salud
- ✓ Integración del reporte nacional y 32 reportes de las entidades federativas
- ✓ Información específica sobre las poblaciones de beneficiarios del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades y los derechohabientes del ISSSTE
- ✓ Información para el monitoreo de VIH y otras ITS, entre otros temas de relevancia

Evaluación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (PDHO)

Propósito

Ajustar a la realidad urbana la operación del Programa, introduciendo mecanismos de cumplimiento de corresponsabilidades.

MAS

Se inserta el **Modelo Alternativo de Salud (MAS)**, para retomar aspectos como el énfasis en la prevención.

Evaluación del MAS

Orientado a las áreas de mejora y la potenciación de su rol en la generación de salud entre los beneficiarios de Oportunidades.

Oportunidades



El INSP se enfoca en la evaluación de la percepción, el nivel de satisfacción, la adaptación y la implementación del MAS en las unidades de salud.

Programa de Salud Global

Programa de Posgrado en Salud Global



- ✓ Inicio del diseño y planeación de una Maestría en Salud Global en el INSP la cual se ofrecerá como parte de los programas académicos del INSP.

Organización de congreso

- ✓ En proceso la organización del Segundo Congreso Latinoamericano y del Caribe sobre Salud Global (CLCSG) que se llevará a cabo en Chile en enero de 2013.
- ✓ Se acordó la firma del Acta de Constitución de ALASAG

El 27 de marzo de 2012 se llevó a cabo el Día de la Salud Global, evento en el que participaron diversos conferencistas nacionales e internacionales

Difusión y Divulgación



Difusión y divulgación de la ciencia



Gaceta Informativa VIVA SALUD

✓ 3 número editados

Notas para Friday Letter de la ASPH

Atención a solicitudes de información, entrevistas y materiales de comunicación

✓ 13 entrevistas en radio, 1 en TV y 12 en prensa

Piezas de comunicación

✓ 45 piezas de comunicación para fortalecer la difusión de eventos

Convenios de colaboración

Estación de radio, UFM Alterna / Agencia de noticias del Instituto ECYT de la Universidad de Salamanca / Pulso Médico / Red de comunicación ANUIES

PRESENCIA DEL INSP EN MEDIOS

TIPO	No. DE NOTICIAS
Prensa	121
Radio	31
Revistas	7
Internet	1,071
TV	14
Diario Oficial	31
TOTAL	1,275

Problemática: Falta de recursos para difusión y divulgación a partir del segundo semestre, 2012

Ya no se publicará la Gaceta VIVA SALUD

Comunicación científica y publicaciones



Revista Salud Pública de México (SPM)

- ✓ 3 números regulares publicados

Producción editorial

- ✓ 3 cuadernos de la colección “Cuadernos de la SAC”
- ✓ Programa de Trabajo 2012-2017
- ✓ Libro: Evaluación de impacto en salud por exposición a ozono
- ✓ Rendición de cuentas y transparencia 2007-2012
- ✓ Manual de procedimientos para el manejo de sustancias CRIT y RPBI
- ✓ Reseña histórica de la Escuela de Salud Pública de México
- ✓ Resumen ejecutivo : “Evaluación de resultados de la capacitación en promoción de la salud para personal institucional de los servicios estatales de salud en sus fases 2007 y 2008”

Factor de Impacto, Salud Pública de México

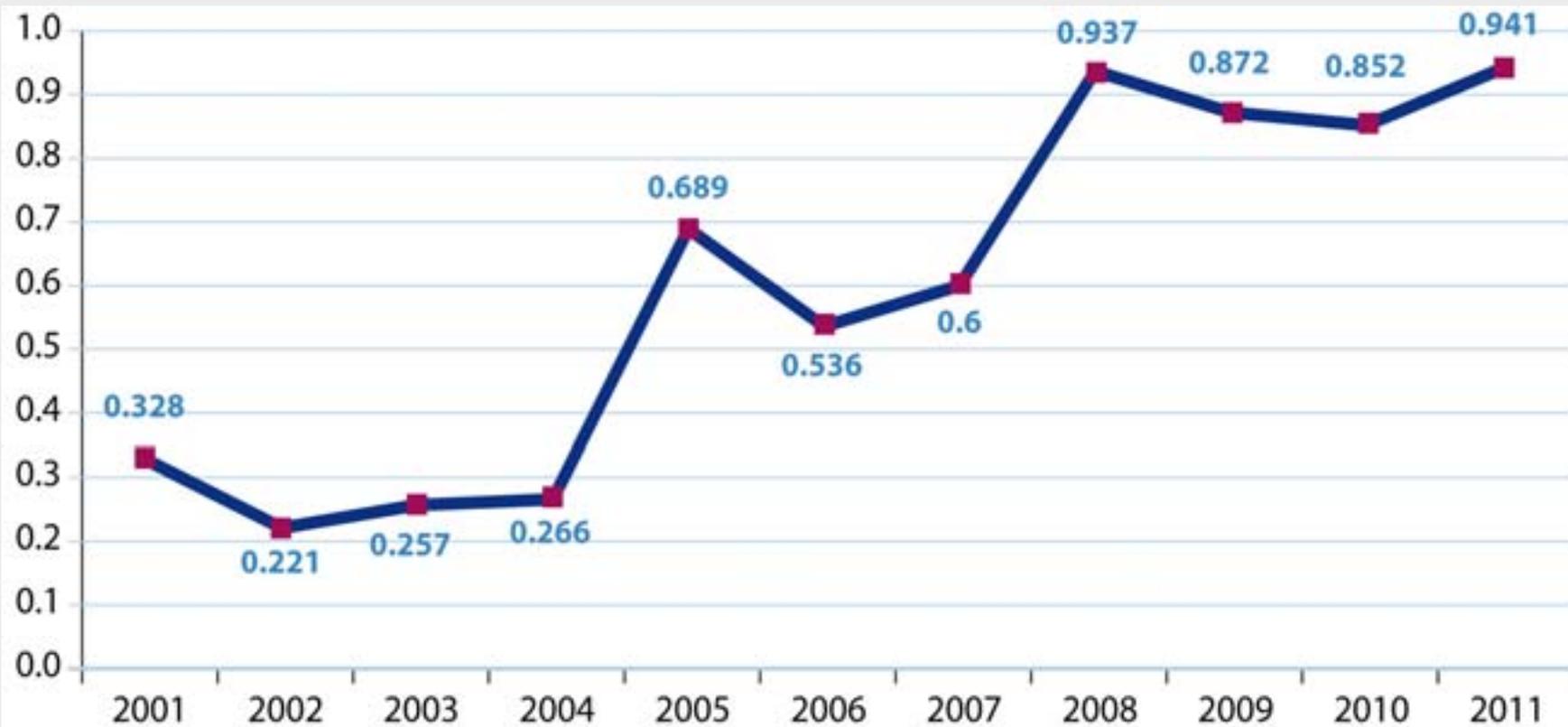


FIGURA 1. Factor de impacto 2001-2011, Salud Pública de México

Administración



Situación Programática Presupuestal

Presupuesto autorizado y ejercido por capítulo de gasto Recursos fiscales y propios (m.d.p.)

Capítulo	Autorizado Modificado	Ejercido	Saldo
Servicios personales	126,855.2	123,840.8	3,014.4
Materiales y suministros	45,189.7	20,222.3	24,967.4
Servicios generales	107,857.0	51,266.7	56,590.3
Otros de corriente	47,856.6	29,825.3	18,031.3
Gasto Corriente	327,758.5	225,155.1	102,603.4
Bienes muebles e inmuebles	35.2	34.9	0.3
Obra pública	40.2	0.0	40.2
Gasto de Inversión	75.4	34.9	40.5
Totales	327,833.90	225,190.00	102,643.90

Al mes de junio de 2012 se ejerció el 69% del presupuesto

Situación Programática Presupuestal

Presupuesto autorizado y ejercido por capítulo de gasto Recursos fiscales (m.d.p.)

Capítulo	Autorizado Modificado	Ejercido	Saldo
Servicios personales	126,855.2	118,255.2	8,600.0
Materiales y suministros	19,911.7	19,301.7	610.0
Servicios generales	40,903.0	40,193.8	709.2
Otros de corriente	28,656.6	28,646.4	10.2
Gasto Corriente	216,326.5	206,397.1	9,929.4
Bienes muebles e inmuebles	35.2	34.9	0.3
Obra pública	40.2	0.0	40.2
Gasto de Inversión	75.4	34.9	40.5
Totales	216,401.9	206,432.0	9,969.9



Situación Programática Presupuestal

Presupuesto autorizado y ejercido por capítulo de gasto Recursos propios (m.d.p.)

Capítulo	Autorizado Modificado	Ejercido	Saldo
Servicios personales	0.0	5,585.6	-5,585.6
Materiales y suministros	25,278.0	920.6	24,357.4
Servicios generales	66,954.0	11,072.9	55,881.1
Otros de corriente	19,200.0	1,178.9	18,021.1
Gasto Corriente	111,432.0	18,758.0	92,674.0
Bienes muebles e inmuebles	0.0	0.0	0.0
Obra pública	0.0	0.0	0.0
Gasto de Inversión	0.0	0.0	0.0
Totales	111,432.0	18,758.0	92,674.0

Planeación Estratégica



Cumplimiento al Programa Anual de Trabajo 2012

OBJETIVOS GENERALES	Total de Actividades Estratégicas PAT 2012	Actividades <u>atendidas</u>	Actividades <u>en proceso</u>	Actividades <u>pendientes</u>	Actividades evaluarse en el 4to. trim.
1. ENTORNO LABORAL PARA FAVORECER LA EXCELENCIA ACADÉMICA	25	15	8	2	0
2. EXCELENCIA Y RELEVANCIA EN DOCENCIA	24	21	3	0	0
3. EXCELENCIA Y RELEVANCIA EN INVESTIGACIÓN	24	7	3	12	2
4. PARTICIPACIÓN EN LA GENERACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA	10	4	3	3	0
5. SALUD GLOBAL CON PERSPECTIVA	6	4	1	1	0
89 actividades estratégicas para el cumplimiento de los cinco objetivos del Programa de Trabajo 2012	89	51	18	18	2
	100%	58%	20%	20%	2%

Matriz de Indicadores para Resultados

Programa Presupuestario E010: Formación de recursos humanos especializados para la salud

N°	Indicador	Programado	Alcanzado	Semáforo
Eficacia en la impartición de educación continua:				
1	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de terminación de estudios de educación continua impartida por la institución/ Total de profesionales de la salud inscritos en los mismos cursos de educación continua x 100	(2,280/2,707) *100= 84.2%	(2,466/2,909) *100= 84.8%	
Eficacia en la inscripción a cursos de educación continua:				
2	Total de profesionales de la salud inscritos en los mismos cursos de educación continua/ Número de profesionales de la salud programados para asistir a cursos de educación continua realizados por la institución x 100	(2,707/2,850) *100= 95.0 %	(2,909/2,850) *100= 102.1%	
Percepción sobre la calidad de la educación continua:				
3	Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos / Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua encuestados	(18,240/2,280) = 8.0	(19,728/2,466) = 8.0	

Matriz de Indicadores para Resultados

Programa Presupuestario E010: Formación de recursos humanos especializados para la salud

N°	Indicador	Programado	Alcanzado	Semáforo
	Eficacia en la impartición de cursos de formación de posgrado:			
4	Número de cursos de formación de posgrado médico realizados/Número de cursos de formación de posgrado médico programados x 100	$(1/1)*100=$ 100.0 %	$(1/1)*100=$ 100.0 %	
	Eficacia en la impartición de cursos de posgrado:			
5	Número de cursos de formación realizados en otros posgrados / Número de cursos de formación programados en otros posgrados x 100	$(30/30)*100=$ 100.0 %	$(28/30)*100=$ 93.3 %	
	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua:			
6	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo/Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo x 100	$(29/36)*100=$ 80.6 %	$(30/36)*100=$ 83.3 %	

Matriz de Indicadores para Resultados

Programa Presupuestario E022: Investigación y desarrollo tecnológico

N°	Indicador	Programado	Alcanzado	Semáforo
1	<p>Índice de artículos científicos publicados en revistas indexadas:</p> <p>Artículos publicados en revistas indexadas (niveles III a V)/ Artículos totales publicados en revistas de los niveles I a V x 100</p>	<p>(79/86)</p> <p>*100 = 91.9%</p>	<p>(103/126)</p> <p>*100 = 82.0%</p>	
2	<p>Eficacia en la impartición de cursos de posgrado:</p> <p>Número de cursos de formación realizados en otros posgrados / Número de cursos de formación programados en otros posgrados x 100</p>	<p>(142/300)</p> <p>*100 = 47.3 %</p>	<p>(145/306)</p> <p>*100 = 47.3%</p>	
3	<p>Eficacia en la impartición de cursos de educación continua:</p> <p>Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo/Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo x 100</p>	<p>(285/300)</p> <p>= 95.0%</p>	<p>(279/306)</p> <p>= 91.1%</p>	
4	<p>Investigaciones interdisciplinarias:</p> <p>Número de proyectos de investigación interdisciplinarios vigentes / Total de proyectos de investigación vigentes x 100</p>	<p>(142/300)</p> <p>*100 = 47.3 %</p>	<p>(142/306)</p> <p>*100 = 46.4 %</p>	



Matriz de Indicadores para Resultados

Programa Presupuestario E022: Investigación y desarrollo tecnológico

N°	Indicador	Programado	Alcanzado	Semáforo
5	<p>Índice de proyectos finalizados:</p> <p>Proyectos de investigación concluidos en el año actual / Proyectos de Investigación en proceso x 100</p>	<p>(40/300)</p> <p>*100 = 13.3 %</p>	<p>(55/306)</p> <p>*100 = 18.0 %</p>	
6	<p>Ocupación objetiva de plazas de investigador:</p> <p>Plazas de investigador ocupadas / Plazas de investigador autorizadas x 100</p>	<p>(165/168)</p> <p>*100 = 98.2 %</p>	<p>(168/168)</p> <p>*100 = 99.4 %</p>	
7	<p>Índice de productividad de artículos de alto nivel por investigador:</p> <p>Artículos publicados en revistas indexadas (niveles III a V) / Total de investigadores</p>	<p>(285/300)</p> <p>= 95.0%</p>	<p>(279/306)</p> <p>= 91.1%</p>	

Programa Nacional de Rendición de Cuentas, Transparencia y Combate a la Corrupción

Temas PNRCTCC

1. Transparencia Focalizada
2. Participación Ciudadana
3. Cultura de la Legalidad (*Lineamientos de integridad y Ética*)
4. Blindaje Electoral
5. Mejora de Sitios Web
6. Programas Sectoriales
7. Informe de Rendición de Cuentas 2006-2012



Integración del documento *“Rendición de Cuentas, un compromiso con la salud pública de México 2007-2012”*, en el que se presentan los principales logros del INSP en investigación, enseñanza y vinculación y servicio durante los últimos cinco años.

Certificación en la norma NMX-R-025-SCIF-2009 para la igualdad laboral entre Mujeres y Hombres

Requisitos

1. Igualdad y no discriminación
2. Prevención social
3. Clima laboral
4. Accesibilidad y ergonomía
5. Libertad sindical



Atención en el último trimestre de 2012 a diversas actividades para alcanzar la calificación que permita la certificación

Programa Nacional de Rendición de Cuentas, Transparencia y Combate a la Corrupción

Como parte del Tema “Cultura de la Legalidad (*Lineamientos de integridad y Ética*)” se realizaron las siguientes acciones:

Comité de Ética /INSP

1. Instalación del Comité de Ética, 12 de junio.
2. Se integró y aprobó el ***Código de Conducta y el Plan Anual de Trabajo así como los Indicadores de Evaluación del INSP.***
3. La Secretaría de la Función Pública, notificó que el INSP cumplió con las acciones establecidas.



Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental (LFTAIPG)

Atención al Sistema Integral de Solicitudes de Información (INFOMEX)

Principales rubros de las solicitudes:

- ✓ Temas de Investigación/Salud Pública (21)
- ✓ Administración -organización de la Institución INSP (13)
- ✓ Finanzas (8)
- ✓ Encuestas (5)
- ✓ Estadísticas (8)
- ✓ Licitaciones (2)
- ✓ Otros (28)

85 solicitudes
recibidas



Portal de
Obligaciones de
Transparencias

Calificación de 97.45 al primer semestre de 2012

¿Qué vamos a hacer en 2013?

- Investigación educativa 1.8 mdp

En proyecto de inversión (*registro de cartera*)

- Unidad de Laboratorios de Nutrición.....30.0
- Remodelación CISEI.....2.0
- Remodelación de torres.....1.2
- Rehabilitación de los laboratorios del CISEI....1.0

Programa de Trabajo 2012 – 2017



**Avances al mes de octubre de
2012**

1. Entorno Laboral para Favorecer la Excelencia

1. Reconocimiento como CPI:

- **Acuerdos de la JUGO 78^a :**

O-02/2012-6. Se aprueban los criterios e indicadores de desempeño y evaluación de resultados metas institucionales y grado de alcance estimado 2012-2017 contenidos en el Convenio de Administración por Resultados (CAR).

O-02/2012-7. Se aprueban los términos del Convenio de Administración por Resultados (CAR) para solicitar el reconocimiento del Instituto Nacional de Salud Pública como Centro Público de Investigación entre el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT) en el marco de las disposiciones y normatividad vigente. Lo anterior, sujeto a que se realicen las modificaciones que solicite la SHCP al citado Convenio.

1. Entorno Laboral para Favorecer la excelencia

2. Renovación de puestos directivos:

- Convocatoria para renovación de puestos directivos (Jul-Sept, de 2012):
 - ✓ DGA CISS
 - ✓ DGA CISEI
- Integración de los Comités de selección y reclutamiento
- Se llevó a cabo el proceso de selección de candidatos , y la solicitud de nombramientos será sometida ante la H. Junta de Gobierno en una sesión extraordinaria en el mes de diciembre.

1. Entorno Laboral para Favorecer la Excelencia

3. Unidad de laboratorios de nutrición:

- Gestiones ante la SHCP para ejercer 26 mdp de recursos propios.
- Creación del Departamento de Obra en el INSP.
- Cinco diagnósticos técnicos realizados: estructural, voz y datos, elevadores, eléctrico e hidrosanitario.
- Limpieza de la estructura, desmantelamiento de muros.

Fecha estimada de conclusión: 2º. Semestre de 2013, una vez liberados los recursos por la SHCP.

1. Entorno Laboral para Favorecer la Excelencia

4. Renovación de los baños:

- Se concluyeron los sanitarios del 3er. Piso (norte y sur).
- 1er. Piso avance 70%
- Sótano. Avance 50%
- Se comenzará la remodelación de uno de los sanitarios del CISEI



1. Entorno Laboral para Favorecer la Excelencia

5. Gestión ambiental:

- El Programa de Gestión Ambiental fue elaborado y aprobado por el gabinete del INSP y se realizaron las siguientes acciones:
 - ✓ **Aguas:** Inicio del diagnóstico de Agua a cargo de IMTA
 - ✓ **Basura:** Piloto para el conteo de basura e inicio del diagnóstico de Residuos Sólidos Urbanos (basura) a cargo de Verde que te quiero Verde (OSC local)
 - ✓ **Encuesta:** Diagnóstico con la Comunidad, a través de una encuesta que aplicará el CIEE



1. Entorno Laboral para Favorecer la Excelencia

6. Avance en el diseño de Lactario para el INSP:

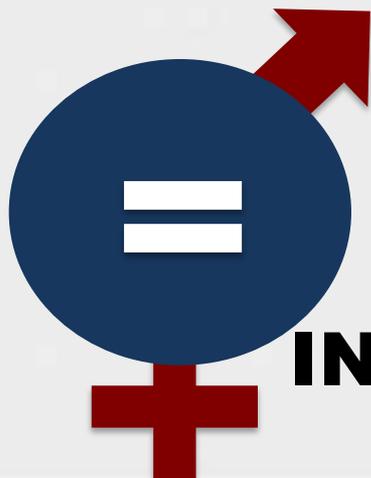
- Coordinación estrecha con la SSA
- Identificación de espacio físico
- Gestión para la donación/equipamiento del Lactario



1. Entorno Laboral para Favorecer la Excelencia

7. Certificación a la Norma Mexicana para la Igualdad Laboral entre Hombres y Mujeres

El pasado viernes 9 de noviembre de 2012, el **INSP aprobó satisfactoriamente** la auditoría realizada por Factual Services S.C., empresa designada por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social para realizar la certificación a la Norma Mexicana para la Igualdad Laboral entre Hombres y Mujeres, la cual se aplica a las instituciones públicas y privadas que buscan certificarse por **su vocación de servicio e igualdad de género.**



Esta certificación propiciará que el INSP se sume a los cambios de equidad de género que nuestro país está viviendo.

INSP LIBRE DE
LENGUAJE sexista

2. Excelencia y relevancia en investigación

1. En desarrollo la 1ra. Convocatoria a los premios en investigación:

- Premio a un investigador consolidado y a investigador joven

2. Comité externo de evaluación para un investigador emérito:

- Acuerdo JUGO 78^a

O-02/2012-8. Se establece el Comité para la selección y designación de un Investigador Emérito del Instituto Nacional de Salud Pública, que será la Comisión Externa de Investigación en Salud de la Secretaría de Salud, la que deberá emitir sus reglas internas, en ellas, se deberá establecer el mecanismo para determinar el estímulo y las prestaciones del investigador emérito que se designe.

3. Excelencia y relevancia en docencia

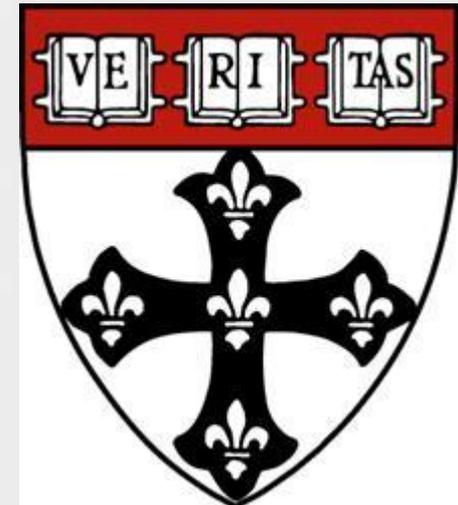
1. Certificación CEPH:

- En el mes de octubre se recibió el dictamen definitivo en el cual el CEPH otorgó la acreditación al INSP con una vigencia de siete años.



2. Convenio de colaboración entre el INSP y la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Harvard

- Firma el 9 de noviembre de 2012.



4. Participación en la generación de la política pública

1. Foro del ITAM “Análisis de la Política Pública para el Control de la Obesidad”:

- La Dirección General del INSP coordinó , en conjunto con el ITAM la realización del foro “Análisis de la Política Pública para el Control de la Obesidad”, los temas que el INSP presentó fueron:
 - ✓ El ANSA: alcances y limitaciones;
 - ✓ ¿Por qué es necesaria una política fiscal saludable sobre las bebidas azucaradas? ;
 - ✓ Ganancias en salud asociadas a una política fiscal saludable sobre bebidas azucaradas; y
 - ✓ La lactancia en México y su impacto en la salud.

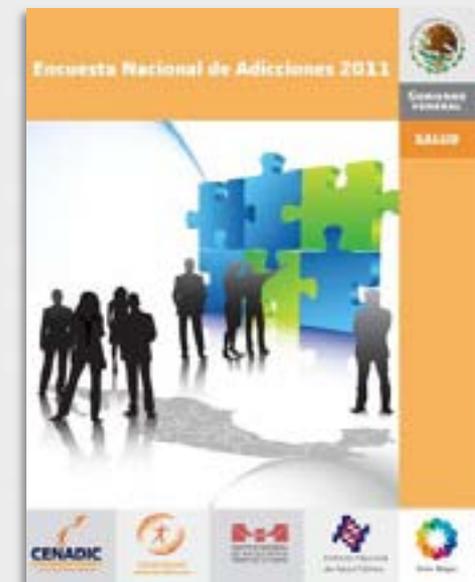
De esta forma, el INSP fortalece sus lazos institucionales y participa activamente en la discusión de las políticas públicas en salud basadas en evidencia científica.



4. Participación en la generación de la política pública

2. Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) 2011

- Se publicaron los resultados cuyo propósito principal es estimar las prevalencias de consumo de tabaco, alcohol y drogas médicas e ilegales en dos grupos poblacionales:
 - ✓ jóvenes entre 12 y 17 años de edad,
 - ✓ adultos entre 18 y 65 años.
- Se entrevistaron a:
 - ✓ 3,849 adolescentes,
 - ✓ 16,249 individuos de entre 12 y 17 años,
 - ✓ 12,400 adultos de 18 a 65 años.



4. Participación en la generación de la política pública

3. Resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2012

- 50, 528 hogares visitados de 32 entidades federativas del país.
- Ofrece información que constituye un diagnóstico actualizado de las condiciones de salud de los mexicanos, así como sobre la respuesta del sistema de salud a estas condiciones, y los resultados alcanzados.
- Se cuenta con resultados sobre:
 - ✓ Protección en salud
 - ✓ Equidad inmunológica
 - ✓ Atención al nacimiento
 - ✓ Prevención de cáncer entre mujeres
 - ✓ Padecimientos crónicos





Sesión Ordinaria
02/2012
H. Junta de Gobierno

Informe de Autoevaluación
Del 1 de enero al 30 de junio de 2012

Dr. Mauricio Hernández Ávila